

Actuaciones ante las reacciones adversas transfusionales.

Nieves Andújar Cabrera 53140735-V
Antonia San Gerardo Pardo 53140314X
Servicio de Banco de Sangre del Hospital Comarcal de Hellín (Albacete)

Introducción

La transfusión de hemoderivados lleva asociado un alto riesgo de complicaciones por la introducción de un tejido extraño en el receptor, por lo que puede producirse una serie de efectos adversos. Saber identificarlos y solucionarlos es una de las importantes tareas de la enfermería.

Objetivos :

- Definir el concepto de Reacciones Adversas Transfusionales (R. A. T.)
- Identificar los tipos de reacciones adversas que podrían presentarse ante una transfusión de hemoderivados.
- Describir las acciones a seguir ante la observación de una R. A. T.

Materiales y métodos:

Reacción adversa transfusional: respuesta indeseable e imprevista asociada a la transfusión de sangre o sus derivados. Se presenta durante o después de ésta y afecta la seguridad del paciente-receptor. Se puede manifestar como escalofríos, hipotermia, fiebre, hipotensión, cefalea, urticaria, dolor lumbar y/o torácico, náuseas, vómitos o taquicardia.

Reacción

Inmediata.

Inmunológica

- Hemólisis inmediata
- Anafilaxis.
- Urticaria.
- Reacción febril.
- Daño pulmonar agudo.

No inmunológica

- Contaminación bacteriana
- Hemólisis no inmune
- Sobrecarga de citrato
- Sobrecarga de potasio
- Sobrecarga de volúmen

Tardía.

- Hemólisis retardada.
- Púrpura postransfusional.
- Reacción injerto contra huesped

- Transmisión de infecciones
- Hemosiderosis.

Ante una R. A. T. debemos proceder a:

- Detener la administración del hemoderivado y colocar un S. S. F. para mantener la vía periférica permeable.
- Extraer muestra sanguínea al paciente (bioquímica y hemograma) y avisar al hematólogo.
- Controlar constantes vitales.
- Contactar con Banco de Sangre y guardar la bolsa del hemoderivado junto al equipo de transfusión en el frigorífico para cursar estudios microbiológicos.

Resultados:

La correcta intervención de la enfermera ante una R. A. T. es imprescindible para evitar complicaciones en el paciente, incluso la muerte.

Conclusiones:

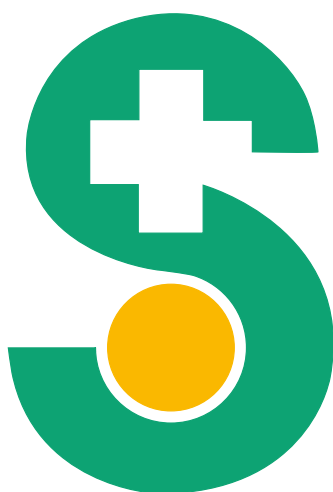
La enfermera, como personal de cuidados, es el primer eslabón de la cadena en la identificación de una R. A. T., y su rápida actuación es fundamental para evitar daños irreversibles.



Gerencia Atención Integrada de Hellín

sescam

Servicio de Salud de Castilla-La Mancha



Castilla-La Mancha